**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

…………………………………

 /pieczęć wykonawcy/

# Nr postępowania (znak sprawy): ZP-199/2019

**Oświadczenie o braku występowania powiązań**

Pełna nazwa: ..…………………………………………………………………………………..

Adres lub siedziba: ..…………………………………………………………………………………..

Nr telefonu: ..…………………………………………………………………………………..

NIP: ..…………………………………………………………………………………..

Oświadczam, iż wyżej wymieniony podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany z Gminą Miasto Elbląg na prawach powiatu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem, i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;

- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**Oświadczam o braku występowania wyżej wymienionych powiązań.**

 ……………………………………………
 /data i podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń

 woli w imieniu wykonawcy/